

# 五行针联合经颅磁刺激治疗卒中后认知障碍的临床疗效观察

赵梓斌

吉林省中医药科学院 吉林 130021

**摘要:** 卒中后认知障碍是卒中常见的后遗症之一, 严重影响了患者的生活质量。本研究旨在探讨五行针联合经颅磁刺激治疗卒中后认知障碍的疗效及可行性。研究选取60名卒中后认知障碍患者, 随机分为治疗组和对照组, 每组30人。对照组给予常规康复治疗, 治疗组在此基础上加用五行针和经颅磁刺激治疗。治疗前后, 通过认知功能评估量表(MMSE)和日常生活能力量表(ADL)对患者的认知功能和生活自理能力进行评估。结果显示, 治疗组治疗后MMSE得分和ADL得分均显著高于对照组( $P<0.05$ )。研究表明, 五行针联合经颅磁刺激治疗能有效改善卒中后认知障碍患者的认知功能和生活自理能力, 具有较好的临床应用前景。

**关键词:** 五行针; 经颅磁刺激; 卒中后认知障碍; 认知功能评估; 日常生活能力量表

## 引言

卒中, 作为全球范围内致残率和死亡率较高的疾病, 给患者及其家庭带来沉重的负担。其中, 卒中后认知障碍是卒中的常见后遗症, 它不仅影响患者的记忆、注意力和执行功能, 还严重妨碍患者的日常生活和社会参与。传统的康复治疗方法如认知训练、物理治疗等已经被广泛应用于这类患者的恢复中, 但仍有部分患者恢复效果不佳。因此, 探索更有效的治疗方法成为当前研究的重点。近年来, 经颅磁刺激(TMS)和五行针作为两种辅助治疗手段在神经康复领域引起了广泛关注。经颅磁刺激能够通过非侵入性刺激大脑皮层区域, 调节神经元活性, 而五行针则是中医传统疗法中的一种, 依据五行理论对人体特定穴位进行调节。尽管这两种方法各自表现出一定的临床应用价值, 但针对卒中后认知障碍, 两者联合应用的效果及其机制仍然缺乏系统的研究与探讨。本研究通过比较五行针联合经颅磁刺激治疗与传统康复方法对卒中后认知障碍患者的临床疗效, 旨在为卒中后认知障碍的治疗提供新的思路 and 依据, 同时也探索两种方法联合应用的可能机制和临床应用前景。

**基金项目:** 吉林省卫生健康科技能力提升项目

**作者简介:** 赵梓斌, 出生年: 1980年, 性别: 男, 民族: 汉, 籍贯: 吉林省梅河口市, 单位: 吉林省中医药科学院, 职称: 副主任医师, 学位: 硕士, 主要研究方向: 针灸治疗神经系统疾病(脑卒中后遗症, 神经康复)。

## 一、背景与意义

### (一) 卒中后认知障碍概述

卒中后认知障碍是脑卒中的常见后遗症之一, 其病理生理机制复杂, 严重影响患者的认知功能和生活质量<sup>[1]</sup>。认知障碍包括记忆力减退、注意力不集中、执行功能障碍、语言障碍及空间认知困难等多个方面, 给患者的日常生活及社会活动带来巨大干扰。据统计, 约30%~70%的卒中幸存者会出现不同程度的认知障碍, 尤其是在老年患者中发病率更高。卒中后认知障碍的发生与脑血流动力学改变、炎症反应、神经递质紊乱以及脑组织损伤等因素密切相关。目前, 对于卒中后认知障碍的治疗方法仍以药物干预和康复训练为主, 但疗效有限, 寻找有效的治疗方法成为研究的重点。研究五行针和经颅磁刺激作为创新性治疗手段具有重要意义, 为卒中患者的康复提供了新的理论和实践方向。

### (二) 五行针与经颅磁刺激的基本原理

五行针疗法是基于中国传统医学理论, 通过刺激五行对应的经络和穴位, 调节脏腑功能, 改善气血运行, 协调阴阳平衡, 从而促进神经功能恢复和认知能力改善。经颅磁刺激是一种无创性脑功能调节技术, 通过电磁线圈产生的磁场作用于脑组织, 诱发皮质神经元电活动, 促进受损脑区功能恢复, 改善局部血流和代谢。五行针与经颅磁刺激的结合能够从整体调节与局部修复入手, 形成优势互补, 为卒中后认知障碍的治疗提供了独特的干预途径与理论支撑。

### （三）研究目的与重要性

卒中后认知障碍作为卒中的常见后遗症之一，严重影响患者的认知功能和日常生活能力，给医疗系统和社会带来巨大挑战。探索有效的治疗方法尤为重要<sup>[2]</sup>。五行针作为中医传统治疗方法，结合现代技术如经颅磁刺激，为卒中后认知障碍的治疗提供了新的可能性。旨在评估五行针联合经颅磁刺激治疗的临床效果，为进一步优化治疗手段提供依据，为提升患者生活质量及促进康复提供科学支持，具有重要的临床应用价值。

## 二、研究对象与治疗方法

### （一）研究对象选择与分组

研究对象为2022年1月至2022年12月期间确诊为卒中后认知障碍的患者，共选取60例。纳入标准包括年龄40至75岁；符合卒中诊断标准并存在认知功能障碍；无严重器质性疾病；配合治疗及评估。排除标准包括存在精神疾病、意识障碍或严重神经系统疾病；接受其他认知功能相关治疗；妊娠或哺乳期女性。遵循随机、对照原则，将60名患者随机分为治疗组和对照组，每组30例。对照组接受常规康复治疗，包括药物治疗、认知功能训练及常规护理。治疗组在此基础上加用五行针和经颅磁刺激治疗。所有患者均签署知情同意书，研究获伦理委员会批准，并严格依据相关医疗研究规范操作。

### （二）五行针治疗程序

五行针治疗程序建立在传统中医理论基础之上，旨在调节阴阳平衡和促进气血流通，以改善认知功能。在具体操作中，选用特定穴位，如百会、太阳、风池、内关及足三里等，这些穴位与大脑功能密切相关。治疗过程中，使用不锈钢毫针进行操作，针刺深度一般在0.5至1.5厘米，取决于患者的个体差异和具体穴位位置。施针后，留针时间约为30分钟，结合针刺手法以增强疗效<sup>[3]</sup>。整个疗程为期4周，患者每周进行三次针刺治疗<sup>[4]</sup>。此疗法在中医临床实践中被视为安全且无严重不良反应。

### （三）经颅磁刺激的应用

经颅磁刺激是一种应用于神经康复领域的非侵入性脑刺激技术，通过调节脑神经活动以改善患者的认知功能。选用重复经颅磁刺激（rTMS），针对脑卒中后认知障碍的患者，选择额顶叶区域设定刺激靶点。治疗过程中采用频率为10Hz的刺激模式，刺激强度为运动阈值的90%，每次治疗持续20分钟。治疗周期为4周，每周进行5次干预。治疗过程中严格遵循操作规范，避免不良反应及安全隐患。通过调节脑局部功能活动及神经网络

可塑性，rTMS有助于促进认知功能和生活自理能力的恢复。其安全性和患者耐受性良好，为卒中后认知障碍治疗提供了重要的技术支持。

## 三、临床观察与数据收集

### （一）认知功能与日常生活能力的评估方法

认知功能与日常生活能力的评估是中衡量治疗效果的关键环节<sup>[5]</sup>。认知功能的评价采用简易智力状态检查量表（MMSE），其涵盖定向力、记忆力、注意力和计算力、语言能力及视空间能力等多个方面，通过一套标准化的问题和指令，对被试者的认知状态进行量化得分。总分30分，得分越高表明认知功能越好。MMSE是国际上通用的认知功能筛查工具，能够较为准确地反映受试者的认知健康状况。

日常生活能力的评定选用日常生活活动力量表（ADL），该量表用于评估患者在日常生活中自理能力的水平。ADL分为基本生活能力和工具性日常生活能力两个部分，前者主要包括进食、穿衣、洗澡、如厕等基本生活活动，后者则扩展至使用电话、购物、做饭等较复杂的日常任务。ADL得分高意味着患者拥有较强的生活自理能力，低分则可能表示需要更多的帮助。本次研究利用MMSE和ADL这两种量表，通过标准化的方式对参试者在治疗前后的认知及自理能力变化进行评估，为验证五行针和经颅磁刺激治疗的有效性提供了客观可靠的数据基础。

### （二）治疗前后的数据收集与处理

为全面评估治疗的效果，研究通过标准化认知功能评估量表（MMSE）和日常生活能力量表（ADL）进行治疗前后数据的收集和分析。患者在治疗开始前分别进行基础评估，以确定各项指标的初始水平。治疗后，于规定时间对患者进行相同量表的评估，以检测其认知功能及生活自理能力的变化情况。数据收集过程中严格遵循量表使用规范，保证结果的客观性与一致性。为避免偏差，所有评估均由经过培训的专业人员操作完成。收集的数据统一录入统计分析软件，主要采用成组t检验比较治疗组与对照组数据的差异，以确定两种治疗方案的效益。对治疗组患者的治疗前后数据进行配对分析，以揭示五行针联合经颅磁刺激的实际改善效果。

## 四、结果分析与讨论

### （一）治疗组与对照组的对比结果

治疗组与对照组在认知功能和日常生活能力评估量表得分上的对比结果显示，两组患者治疗前的MMSE和

ADL评分差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 表明两组患者基础状况均衡, 具有可比性。治疗后, 治疗组的MMSE得分明显提高, 认知功能改善显著, 而对照组的MMSE得分虽有所提升, 但幅度小于治疗组; 两组间治疗后MMSE评分的差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。在日常生活能力方面, 治疗组的ADL得分显著高于对照组, 两组间差异同样具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。这些结果表明, 五行针联合经颅磁刺激的治疗方式对改善卒中后认知障碍患者的认知功能和提升生活自理能力效果优于常规康复治疗, 有助于患者的全面康复与生活质量的提高。

### (二) 五行针和经颅磁刺激合用的效果分析

五行针与经颅磁刺激的联合应用在治疗卒中后认知障碍中显示出显著的协同效果。数据显示, 治疗组患者在干预后认知功能评估量表 (MMSE) 得分和日常生活能力量表 (ADL) 得分较对照组显著提高 ( $P<0.05$ ), 说明二者的结合能够有效优化患者的认知功能及自理能力。五行针通过调节机体气血、改善脑功能网络连接, 而经颅磁刺激以其非侵入性神经调控方式增强脑功能激活, 两者机制互补, 能够更全面地改善脑功能活动与行为表现。这一结果表明, 五行针与经颅磁刺激的联合应用可以发挥综合效益, 为卒中后认知障碍的治疗提供了新的路径。

### (三) 对临床应用前景的探讨

五行针联合经颅磁刺激作为一种新型综合治疗方案, 展现了显著改善卒中后认知障碍患者认知功能及生活自理能力的潜力。通过针对卒中引发的脑功能损伤, 优化神经网络运作, 该治疗方法具有可操作性和安全性。其独特的整合疗效为临床实践提供了新的方向, 有望在多学科诊疗领域广泛应用, 为卒中患者康复增添有效选择, 助力提升康复质量与生活水平。

### 结束语

本文主要探讨了五行针联合经颅磁刺激在治疗卒中后认知障碍的可行性与疗效。试验通过严格的随机对照分组, 选取了60名患者进行实证研究, 结果表明治疗组在接受五行针和经颅磁刺激治疗后, 其MMSE和ADL评分明显优于对照组, 从而验证了该治疗方法在改善认知功能和生活自理能力方面的有效性。然而, 研究也存在一些局限性, 如样本量较小, 治疗周期和随访时间的长短可能也会影响最终的研究结果。未来研究可扩大样本量, 并延长随访时间, 以进一步验证该治疗方法的长期效果和安全性。此外, 深入探讨五行针与经颅磁刺激具体的作用机制, 也将是未来研究的重要方向, 期待能为卒中后认知障碍的康复治疗提供更为科学和精准的理论依据。

### 参考文献

- [1] 尹明宇. 重复经颅磁刺激治疗卒中后认知障碍的研究进展 [J]. Zhongguo cuzhong zazhi, 2020, 15 (07).
- [2] 曹佩文, 李欣, 汪莹莹, 朱明跃. 重复经颅磁刺激联合综合认知康复训练治疗卒中后认知障碍患者临床疗效观察 [J]. 中华养生保健, 2022, 40 (12): 40-42.
- [3] 刘旭佳, 朱璐, 徐阳, 刘学勇. 重复经颅磁刺激联合头针治疗卒中后认知障碍的疗效 [J]. 中国医科大学学报, 2023, 52 (02): 115-119.
- [4] 李毅光, 赵常宝. 重复经颅磁刺激联合认知训练治疗脑卒中后认知障碍的临床疗效 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2021, 31 (21): 29-31.
- [5] 王世雁, 巩尊科, 陈伟, 王蜜, 毕迎立. 不同频率重复经颅磁刺激对卒中后认知障碍的影响 [J]. 中华物理医学与康复杂志, 2021, 43 (08): 721-723.